****

**ANEXOS**

# **ANEXO 1: CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

Ciudad y Fecha

Señores

**DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**

Medellín

**Referencia:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía N° SAMC001-2024

El suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre del proponente), represando legalmente por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de acuerdo con el pliego de condiciones, presentamos oferta para el presente proceso de selección cuyo objeto es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(relacionar el objeto contractual), teniendo en cuenta que, en caso de que nos sea adjudicado el contrato por DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN, nos comprometemos la suscripción del mismo.

Declaro así mismo que:

1. Con el diligenciamiento y firma del anexo 1 - carta de presentación de la propuesta, presentamos el anexo 4 - oferta económica en formato Excel diseñado por la entidad, el cual contiene los valores unitarios determinados para el proceso de selección y se entiende suscrito por el proponente.
2. Acepto el plazo del contrato establecido en los documentos del proceso.
3. Que adjuntamos Póliza de Seriedad de la propuesta, con los demás documentos de la oferta.
4. Que tenemos sede o sucursal ubicada en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
5. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a los firmantes de esta carta.
6. Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
7. Que conocemos la información general y demás documentos del Pliego de Condiciones del Proceso de Selección y que aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
8. Que no nos hallamos incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
9. Que nos comprometemos a cumplir con la lucha anticorrupción.
10. Que no tienen pendientes después de conciliación y/o laudo arbitral y/o sentencia judicial o en su defecto informamos que hemos tenido conciliación y/o laudo arbitral y/o sentencia judicial con las siguientes entidades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar el nombre de cada entidad) y aportar la documentación correspondiente, lo anterior con el fin de que la entidad pueda verificar si esto podría conllevar un riesgo para la ejecución del contrato.
11. Que tengo conocimiento y acepto el contenido de todos los documentos del proceso, así como sus adendas y modificaciones publicados por la entidad.
12. Que, si se nos adjudica el contrato, nos comprometemos a constituir las pólizas requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro de los términos señalados para ello.

Atentamente,

Nombre del proponente o de su Representante Legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (anexar copia)

N° del NIT (consorcio o unión temporal o de la(s) firma(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anexar copia(s)

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROPONENTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

# **ANEXO 2: MODELO DE CARTA DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIOS**

Ciudad y Fecha

Señores:

**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**

Medellín, Antioquia

**Referencia:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía N° SAMC001-2024

Los suscritos, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre del Representante Legal) y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre o razón social del integrante) y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en el Proceso de Contratación de la referencia cuyo objeto es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

La duración de este Consorcio será igual al término de la ejecución y liquidación del contrato.

El Consorcio está integrado por:

|  |
| --- |
| NOMBRE |
|  |

La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria, ilimitada y mancomunada.

El Representante del Consorcio es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar el nombre), identificado con C.C. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la oferta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con amplias y suficientes facultades.

La sede del Consorcio es:

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En constancia, se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio.

# **ANEXO 3: MODELO DE CARTA DE INFORMACIÓN DE UNIONES TEMPORALES**

Ciudad y Fecha

Señores:

**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**

Medellín, Antioquia

**Referencia:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía N° SAMC001-2024

Los suscritos, \_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre del representante legal) y \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre del representante legal), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL para participar en el Proceso de Contratación de la referencia, cuyo objeto es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

La duración de la Unión Temporal será igual al término de ejecución y liquidación del contrato.

La Unión Temporal está integrada por:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE | TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE LA PARTICIPACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (\*) | PARTICIPACIÓN EN LA U.T. (%) |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) Discriminar las actividades a ejecutar en el contrato, por parte de cada uno de los integrantes.

La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria e ilimitada.

El representante de la Unión Temporal es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar el nombre), identificado con la cédula de ciudadanía Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la oferta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, para firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del mismo, con amplias y suficientes facultades.

La sede de la Unión Temporal es:

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En constancia, se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Representante Legal de la Unión Temporal

# **ANEXO 4: PROPUESTA ECONÓMICA**

DILIGENCIAR FORMATO ADJUNTO EN EXCEL

# **ANEXO 5: CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES TÉCNICAS**

Ciudad y Fecha

Señores

**DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**

Medellín

**Referencia:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía N° SAMC001-2024

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cedula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_actuando como representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Nit número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto bajo la gravedad de juramento que cumpliré con las especificaciones técnicas establecidas en la invitación pública y sus Adendas.

Para constancia se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Representante Legal

C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Oferente

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **ANEXO 6: COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

Señores

**DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**

Medellín

**Referencia:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía N° SAMC001-2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial Medellín, para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Selección N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Selección N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Selección N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción**.**

En constancia de lo anterior firmo este documento a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2024.

Nombre del proponente o de su Representante Legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (anexar copia)

N° del NIT (consorcio o unión temporal o de la(s) firma(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anexar copia(s)

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROPONENTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

# **ANEXO 7: RELACIÓN DE EXPERIENCIA RUP**

Ciudad y Fecha

Señores:

**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**

Medellín, Antioquia

**Referencia:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía N° SAMC001-2024

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RELACIÓN DE EXPERIENCIA CERTIFICADOS PRESENTADOS** | | |
|  | **CERTIFICADO 1** | **CERTIFICADO 2** |
| **CONSECUTIVO RUP** |  |  |
| **NUMERO DEL CONTRATO** |  |  |
| **EMPRESA CONTRATANTE** |  |  |
| **OBJETO DEL CONTRATO** |  |  |
| **CLASIFICACIÓN UNSPSC** |  |  |
| **FECHA DE INICIO** |  |  |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** |  |  |
| **VALOR CONTRATO** |  |  |
| **CALIFICACIÓN SERVICIO** |  |  |

Nombre del proponente o de su Representante Legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° del NIT (consorcio o unión temporal o de la(s) firma(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **ANEXO 8: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA JURÍDICA – REPRESENTANTE LEGAL)**

***Notas:***

***1. (Favor diligenciar todos los espacios).***

***2. (Utilice esta preforma si quien certifica es Representante Legal. En el momento de imprimir este formato, agradecemos eliminar esta recomendación).***

Ciudad y Fecha

Señores:

**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**

Medellín, Antioquia

**Referencia:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía N° SAMC001-2024

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_actuando como representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIT. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, y que a la fecha de presentación de este certificado se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los (\_\_\_\_\_\_\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

# **ANEXO 8: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA JURÍDICA – REVISOR FISCAL)**

***Notas:***

***1. (Favor diligenciar todos los espacios).***

***2. (Utilice esta preforma si quien certifica es el Revisor Fiscal de la empresa. En el momento de imprimir este formato, agradecemos eliminar esta recomendación).***

Ciudad y Fecha

Señores:

**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**

Medellín, Antioquia

**Referencia:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía N° SAMC001-2024

Yo, (nombre del **REVISOR FISCAL[[1]](#footnote-1)**), identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y con Tarjeta Profesional No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de (nombre de la empresa o entidad) identificada con NIT. \_\_\_\_\_\_\_\_, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, y que a la fecha de presentación de este certificado se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los ( ) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL REVISOR FISCAL**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

# **ANEXO 8: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA NATURAL)**

***Notas:***

***1. (Favor diligenciar todos los espacios).***

***2. (Utilice esta preforma si es un certificado de persona natural. En el momento de imprimir este formato, agradecemos eliminar esta recomendación).***

Ciudad y Fecha

Señores:

**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**

Medellín, Antioquia

**Referencia:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía N° SAMC001-2024

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_actuando en nombre propio, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, he realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, y que a la fecha de presentación de este certificado me encuentro al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los (\_\_\_\_\_\_\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

# **ANEXO 9: DECLARACIÓN JURAMENTADA DE MULTAS Y SANCIONES**

Ciudad y Fecha

Señores:

**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**

Medellín, Antioquia

**Referencia:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía N° SAMC001-2024

(en caso de no haber sido objeto de multas y/o sanciones)

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cedula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_actuando como representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Nit número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo la gravedad de juramento que la firma que represento no ha sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos reiterados de conformidad con lo dispuesto en el artículo 90[[2]](#footnote-2) de la Ley 1474 de 2011,  modificado por el artículo [43](http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1955_2019.html#43) de la Ley 1955 de 2019.

(en caso de haber sido objeto de multas y/o sanciones)

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cedula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_actuando como representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Nit número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo la gravedad de juramento que la firma que represento he sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos reiterados de conformidad con lo dispuesto en el artículo 90 de la Ley 1474 de 2011,  modificado por el artículo [43](http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1955_2019.html#43) de la Ley 1955 de 2019.

Identificación del proceso:

Nota: En caso de que el proponente este incurso en las inhabilidades referidas en el artículo deberán aportar copia de los actos proferidos dentro de los procesos adelantados.

Para constancia se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Representante Legal

C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Oferente

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **ANEXO 11****: FORMATO BENEFICIARIO CUENTA**

INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y DE BENEFICIARIO CUENTA

N° REGISTRO TERCERO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para uso del contratante

**1. INFORMACIÓN BÁSICA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Persona Natural: |  | Persona Jurídica: |  | Consorcio o UT |  |  |

Razón Social o Nombre completo (de acuerdo como aparece en el Certificado de Cámara y Comercio y RUT para personas jurídicas, o en la Cédula de Ciudadanía para personas naturales)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIT |  | Cédula de Ciudadanía |  | Otros |  | Cual? |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **DV** |  |

|  |
| --- |
|  |

Si es cedula fecha de expedición:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| País |  | Ciudad: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tel. Fax(s): |  |  | Fax: |

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección Electrónica |  |

Si tiene registro en Cámara de Comercio conteste el siguiente punto:

|  |
| --- |
|  |

Cámara de Comercio de:

Ciudad

|  |
| --- |
|  |

Matricula Mercantil Nº:

**2. INFORMACIÓN GENERAL**

|  |
| --- |
|  |

Tipo de Organización Empresarial:

**Si es sociedad anónima, limitada, en comandita simple ó por acciones, unipersonal etc**.

|  |
| --- |
| SI |
| NO |

Entidad en Proceso de Liquidación:

|  |
| --- |
|  |

Tipo de Capital: Mixto

|  |
| --- |
|  |

Privado

|  |
| --- |
|  |

Público

Solo si es entidad de patrimonio mixto conteste el siguiente punto:

|  |
| --- |
| % |

Privado

|  |
| --- |
| % |

Porcentaje de Participación: Publico

|  |
| --- |
| % |

Total

**Si es entidad Pública**

|  |
| --- |
|  |

Tipo de Entidad Pública:

EICE, Economía Mixta, Establecimiento Público etc.

|  |
| --- |
|  |

Orden de la Entidad Pública:

Nacional, Distrital, Departamental etc.

|  |
| --- |
|  |

Tipo Administración:

Central o Descentralizada

|  |
| --- |
|  |

Código de Consolidación

**3. INFORMACIÓN TRIBUTARIA.**

|  |
| --- |
|  |

Código CIIU:

|  |
| --- |
|  |

Entidad de Vigilancia y Control que Supervisa la Actividad:

Tipo de Responsabilidad Tributaria

|  |
| --- |
|  |

ICA

|  |
| --- |
|  |

IVA

|  |
| --- |
|  |

RENTA

|  |
| --- |
|  |

TIMBRE

Régimen Tributario:

(si es Gran Contribuyente o Autorretenedor Indique el número de resolución de la DIAN y la fecha)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Régimen Tributario: | Común: |  | Simplificado: |  | Persona Natural: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Autorretenedor: SI |  | NO |  | Número de Resolución DIAN |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gran Contribuyente: SI |  | NO |  | Número de Resolución DIAN |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Entidad Sin Ánimo de Lucro: SI |  | NO |  |

Régimen Tributario de Impuestos Distritales:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividad (es) Económica(s) |  | Número de Código |  | %X 1.000 |
|  |  | Número de Código |  |  |
|  |  | Número de Código |  |  |

**4. INFORMACIÓN DE LA CUENTA ENTIDAD FINANCIERA ACTIVA (autorizo para que los pagos se realicen mediante consignación o abono en cuenta, acorde con la siguiente información)**

|  |  |
| --- | --- |
| Entidad Bancaria: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sucursal: |  | Ciudad: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cuenta: | Ahorros |  | Corriente |  | Nacional |  | Extranjera |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Número |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**5. INFORMACIÓN JURÍDICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Endosos : SI |  | NO |  | Embargos: SI |  | NO |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR |

**1. Bienes y Servicios que ofrece el proveedor.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Materiales y Suministros | | Servicios | |
| Papelería y útiles de Oficina |  | Mantenimiento Locativo |  |
| Repuestos De Vehículos |  | Mantenimiento y muebles para oficina |  |
| Material Eléctrico |  | Mantenimiento Ascensores |  |
| Equipo y Muebles para Oficina |  | Mantenimiento Equipos Especializados |  |
| Otros Elementos: |  | Aseo |  |
| Cual : |  | Aseo |  |
|  |  | Transporte |  |

**2. Zona geográfica que atiende:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Medellín | Área Metropolitana | Otros municipios |
|  |  |  |
| Relacione las ciudades en las cuales tiene sede: | | |

**3. Referencias comerciales de bienes y servicios similares a los ofrecidos (mínimo Tres)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la organización con la cual ha contratado** | **Contacto** | **Tipo de organización (Pública, privada, entre otros)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. Experiencia**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha Constitución de la Empresa |  |
| Años de experiencia en el sector publico |  |

**5. Forma de Pago.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Entre 0 y 30 días | Entre 31 y 60 días | Mayor de 61 días | Requiere Anticipo | |
|  |  |  | Si | No |

**6. Sistema de Gestión de Calidad**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Esta certificado en ISO  9001: 2000 | Está en proceso de implementación | No tiene Sistema de Gestión de la Calidad |
|  |  |  |

Certifico que los datos anteriormente relacionados son fidedignos, por lo cual podrán ser utilizados en los contratos que celebre con el Consejo Superior de la Judicatura. Igualmente me comprometo a actualizar la información, si se presentan modificaciones en cualquiera de los datos suministrados. (Ley 80 de 1993, núm. 7° Art. 26 y Art. 52)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE |  |
| C.C. |  |
| Fecha Expedición |  |

**ANEXOS**

En caso de ser Persona natural, anexar lo mencionado en los ítems 4 y 5

1. Certificado de Existencia y Representación Legal
2. Copia del Registro Único Tributario
3. Certificación bancaria vigente de la (s) cuenta (s) por donde manejara los recursos del Contrato.
4. Copia de la cedula de ciudadanía del representante legal.
5. Si es Consorcio o Unión Temporal, anexar formato con la información de los integrantes completa con los anexos anteriores, es decir, con los numerales del 1 al 5; además mencionar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.

# **ANEXO 12: ORIGEN DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS**

Ciudad y Fecha

Señores:

**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**

Medellín, Antioquia

**Referencia:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía N° SAMC001-2024

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cedula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_actuando como representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Nit número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo la gravedad de juramento que, de acuerdo a lo establecido en artículo 20 de la Ley 80 de 1993, artículo 2.2.1.1.1.3.1.,2.2.1.2.4.1.3**,** 2.2.1.2.4.2.9. (adicionado por el art. [2](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=164810#2) del Decreto 680 de 2021)delDecreto 1082 de 2015**,** artículo 2.2.1.2.4.2.17. del Decreto 1860 de 2019, Ley 816 de 2003, lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **CONDICIÓN** | **Señale con (x)** |
| Bienes y servicios 100 % nacionales |  |
| Bienes y servicios incluidos en acuerdos comerciales |  |
| Bienes y servicios con trato nacional |  |
| Servicios prestados por oferente miembros de la comunidad Andina de Naciones |  |
| Bienes y servicios con componente nacional, sin aplicación del principio de reciprocidad |  |
| Bienes y servicios extranjeros sin reciprocidad |  |

**NOTA 1:** CONSIDERANDO QUE LA ACREDITACIÓN DE LOS BIENES TIENE EL CARÁCTER DE DESEMPATE DE PROPUESTAS, EL ANEXO “Origen de los Bienes y/o Servicios”. DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y SUSCRITO, SE PRESENTARÁ CON LA OFERTA.

**NOTA 2:** El oferente seleccionado con productos de origen nacional o acreditado no podrá cambiar el origen de los bienes al momento de la entrega, salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, éstos últimos debidamente acreditados.

**NOTA 3:** Sobre los aspectos y documentos señalados para los criterios de desempate, LA ENTIDAD NO REALIZARÁ ningún tipo de requerimiento, teniendo en cuenta que los mismos constituyen factor de escogencia de las ofertas.

Para efectos de la evaluación del origen de los bienes y/o servicios, el oferente diligenciará el Anexo “Origen de los Bienes y/o Servicios”.

Para constancia se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Representante Legal

C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Oferente

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **ANEXO 13: MANIFESTACIÓN DE INTERÉS CONVOCATORIA LIMITADA PARA MIPYMES**

Ciudad y Fecha

Señores:

**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**

Medellín, Antioquia

**Referencia:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía N° SAMC001-2024

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(indicar nombre de la persona que está manifestando el interés de limitar el proceso a MIPYMES)* actuando \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicar según corresponda: en nombre propio o en representación legal o como apoderado)* de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nombre de la persona natural o jurídica, según corresponda),* identificado como aparece junto a mi firma, **manifiesto interés** de limitar la convocatoria a MIPYMES *(NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL*).

Por lo anterior manifiesto mi condición de: *(Marcar con una X el tamaño empresarial)*

***Micro Empresa ( )***

***Pequeña Empresa ( )***

***Mediana Empresa ( )***

Para efectos de lo anterior, señalo a continuación mis datos personales *(y los de la persona jurídica que represento si aplica):*

Nombre de la persona interesada en limitar la convocatoria (persona natural o jurídica): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de identificación (cédula de ciudadanía o NIT): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del representante legal o apoderado (si lo tuviere): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de identificación (cédula de ciudadanía): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de notificaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cordialmente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Firma de la persona natural, o representante legal o apoderado que manifieste interés)

**NOTA: ESTE FORMATO DEBERÁ SER DILIGENCIADO Y REMITIDO CON LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE ESTABLECIDA EN LA INVITACIÓN PÚBLICA CONFORME A LO REGLADO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.2., 2.2.1.2.4.2.3 y 2.2.1.2.4.2.4 DEL DECRETO 1082 DE 2015.**

# **ANEXO 14: CRITERIOS DE DESEMPATE**

El(la) suscrito(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , en calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y de acuerdo con lo establecido en el artículo **2.2.1.2.4.2.17.del Decreto 1082 de 2015, adicionado por el decreto 1860 de 2021 y** el capítulo **Factores de desempate y acreditación**, me permito referir que criterio cumplo y que documentos adjuntos para su acreditación, así:

| **CRITERIO DE DESEMPATE** | **DOCUMENTOS PARA LA ACREDITACIÓN DEL CRITERIO DE DESEMPATE** | **CRITERIO MARQUE CON UNA X** | **DOCUMENTOS ADJUNTADOS PARA LA ACREDITACIÓN DEL CRITERIO DE DESEMPATE** |
| --- | --- | --- | --- |
| Preferir la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios  extranjeros. | Certificación que conste los establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.9. DECRETO 1082 de 2015, adicionado por el artículo 2 del Decreto 680 de 2021 y **Ley 816 de 2003.** |  |  |
| Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia | **ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.17.** 1082 DE 2015  declaración que se presente para acreditar la calidad de mujer cabeza de familia deberá verificarse que la misma dé cuenta del cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo [2](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=4640#2)de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo [1](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=31591#1)de la Ley 1232 de 2008.  propuesta de la mujer víctima de violencia intrafamiliar, la cual acreditará dicha condición de conformidad con el artículo [21](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=34054#21)de la Ley 1257 de 2008, esto es, cuando se profiera una medida de protección expedida por la autoridad competente  En el caso de las personas jurídicas se preferirá a aquellas en las que participen mayoritariamente mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, para lo cual el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, presentará un certificado, mediante el cual acredita, bajo la gravedad de juramento, que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar. Además, deberá acreditar la condición indicada de cada una de las mujeres que participen en la sociedad, aportando los documentos de cada una de ellas, de acuerdo con los dos incisos anteriores.  Finalmente, en el caso de los proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite alguna de las condiciones señaladas en los incisos anteriores de este numeral.  De acuerdo con el artículo [5](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=49981#5)de la Ley 1581 de 2012, el titular de la información de estos datos sensibles, como es el caso de las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, deberá autorizar de manera previa y expresa el tratamiento de esta información, en los términos del literal [a](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=49981#6.a)) del artículo [6](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=49981#6)de la precitada Ley, como requisito para el otorgamiento del criterio de desempate. |  |  |
| Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad a la que se refiere la Ley 361 de 1997. Si la oferta es presentada por un  proponente plural, el integrante | certificadas por la oficina del Ministerio del Trabajo de la respectiva zona, que hayan sido contratados con por lo menos un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del Proceso de Contratación o desde el momento de la constitución de la persona jurídica cuando esta es inferior a un (1) año y que manifieste adicionalmente que mantendrá dicho personal por un lapso igual al término de ejecución del contrato.  Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad, en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en la estructura plural y aportar como mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.  El tiempo de vinculación en la planta referida de que trata este numeral se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador. |  |  |
| Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley | ara ello, la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, entregará un certificado, en el que se acredite, bajo la gravedad de juramento, las personas vinculadas en su nómina y el número de trabajadores que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que cumplieron el requisito de edad de pensión. Solo se tendrá en cuenta la vinculación de aquellas personas que se encuentren en las condiciones descritas y que hayan estado vinculadas con una anterioridad igual o mayor a un (1) año contado a partir de la fecha del cierre del proceso. Para los casos de constitución inferior a un (1) año, se tendrá en cuenta a aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de la constitución de la persona jurídica.  El tiempo de vinculación en la planta referida, de que trata el inciso anterior, se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de constitución de la persona jurídica, cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.  En el caso de los proponentes plurales, su representante legal acreditará el número de trabajadores vinculados que son personas mayores no beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia, y que cumplieron el requisito de edad de pensión establecido en la ley, de todos los integrantes del proponente. Las personas enunciadas anteriormente podrán estar vinculadas a cualquiera de sus integrantes.  En cualquiera de los dos supuestos anteriores, para el otorgamiento del criterio de desempate, cada uno de los trabajadores que cumpla las condiciones previstas por la ley, allegará un certificado, mediante el cual acredita, bajo la gravedad de juramento, que no es beneficiario de pensión de vejez, familiar o sobrevivencia, y cumple la edad de pensión; además, se deberá allegar el documento de identificación del trabajador que lo firma.  La mayor proporción se definirá en relación con el número total de trabajadores vinculados en la planta de personal, por lo que se preferirá al oferente que acredite un porcentaje mayor. En el caso de proponentes plurales, la mayor proporción se definirá con la sumatoria de trabajadores vinculados en la planta de personal de cada uno de sus integrantes. |  |  |
| Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana | para lo cual, la persona natural, el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, bajo la gravedad de juramento señalará las personas vinculadas a su nómina, y el número de identificación y nombre de las personas que pertenecen a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana. Solo se tendrá en cuenta la vinculación de aquellas personas que hayan estado vinculadas con una anterioridad igual o mayor a un (1) año contado a partir de la fecha del cierre del proceso. Para los casos de constitución inferior a un (1) año, se tendrá en cuenta a aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de constitución de la persona jurídica.  El tiempo de vinculación en la planta referida, de que trata el inciso anterior, se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.  Además, deberá aportar la copia de la certificación expedida por el Ministerio del Interior, en la cual acredite que el trabajador pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana, en los términos del Decreto Ley [2893](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=64476#0)de 2011, o la norma que lo modifique, sustituya o complemente.  En el caso de los proponentes plurales, su representante legal presentará un certificado, mediante el cual acredita que por lo menos diez por ciento (10%) del total de la nómina de sus integrantes pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana. Este porcentaje se definirá de acuerdo con la sumatoria de la nómina de cada uno de los integrantes del proponente plural. Las personas enunciadas anteriormente podrán estar vinculadas a cualquiera de sus integrantes. En todo caso, deberá aportar la copia de la certificación expedida por el Ministerio del Interior, en la cual acredite que el trabajador pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana en los términos del Decreto Ley [2893](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=64476#0)de 2011, o la norma que lo modifique, sustituya o complemente.  Debido a que para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo con el artículo [5](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=49981#5)de la Ley 1581 de 2012, se requiere que el titular de la información de estos, como es el caso de las personas que pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana autoricen de manera previa y expresa el tratamiento de la información |  |  |
| Preferir la propuesta de personas naturales en proceso de reintegración o reincorporación | i) la certificación en las desmovilizaciones colectivas que expida la Oficina de Alto Comisionado para la Paz, ii) el certificado que emita el Comité Operativo para la Dejación de las Armas respecto de las personas desmovilizadas en forma individual, iii) el certificado que emita la Agencia para la Reincorporación y la Normalización que acredite que la persona se encuentra en proceso de reincorporación o reintegración o iv) cualquier otro certificado que para el efecto determine la Ley. Además, se entregará copia del documento de identificación de la persona en proceso de reintegración o reincorporación.  En el caso de las personas jurídicas, el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, entregará un certificado, mediante el cual acredite bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuotas partes de la persona jurídica está constituida por personas en proceso de reintegración o reincorporación. Además, deberá aportar alguno de los certificados del inciso anterior, junto con los documentos de identificación de cada una de las personas que está en proceso de reincorporación o reintegración.  Tratándose de proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando todos los integrantes sean personas en proceso de reincorporación, para lo cual se entregará alguno de los certificados del inciso primero de este numeral, y/o personas jurídicas donde más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuotas parte esté constituida por personas en proceso de reincorporación, para lo cual el representante legal, o el revisor fiscal, si está obligado a tenerlo, acreditará tal situación aportando los documentos de identificación de cada una de las personas en proceso de reincorporación.  Debido a que para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo con el artículo [5](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=49981#5)de la Ley 1581 de 2012, se requiere que el titular de la información de estos, como son las personas en proceso de reincorporación o reintegración, autoricen a la entidad de manera previa y expresa el manejo de esta información |  |  |
| Preferir la oferta presentada por un proponente plural siempre que se cumplan las condiciones de los siguientes numerales: | Esté conformado por al menos una madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación o reintegración, para lo cual se acreditarán estas condiciones de acuerdo con lo previsto en el inciso 1 del numeral 2 y/o el inciso 1 del numeral 6 del presente artículo; o por una persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración, para lo cual el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, presentarán un certificado, mediante el cual acrediten, bajo la gravedad de juramento, que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración. Además, deberá acreditar la condición indicada de cada una de las personas que participen en la sociedad que sean mujeres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración, aportando los documentos de cada uno de ellos, de acuerdo con lo previsto en este numeral. Este integrante debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el proponente plural.  El integrante del proponente plural de que trata el anterior numeral debe aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.  En relación con el integrante del numeral 7.1. ni la madre cabeza de familia o la persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales podrán ser empleados, socios o accionistas de otro de los integrantes del proponente plural, para lo cual el integrante del que trata el numeral 7.1. lo manifestará en un certificado suscrito por la persona natural o el representante legal de la persona jurídica.  Debido a que para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo el artículo [5](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=49981#5)de la Ley 1581 de 2012, se requiere que el titular de la información de estos, como es el caso de las personas en proceso de reincorporación y/o reintegración autoricen de manera previa y expresa el tratamiento de esta información |  |  |
| Preferir la oferta presentada por una Mipyme, lo cual se verificará en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.4 del presente Decreto, en concordancia con el parágrafo del artículo [2.2.1.13.2.4](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=76608#2.2.1.13.2.4) del Decreto 1074 de 2015. | Asimismo, se preferirá la oferta presentada por una cooperativa o asociaciones mutuales, para lo cual se aportará el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o la autoridad respectiva. En el caso específico en que el empate se presente entre cooperativas o asociaciones mutuales que tengan el tamaño empresarial de grandes empresas junto con micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta las cooperativas o asociaciones mutuales que cumplan con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto [1074](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=76608#0)de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas.  Tratándose de proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite alguna de las condiciones señaladas en los incisos anteriores de este numeral. En el evento en que el empate se presente entre proponentes plurales cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuales al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutual que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto [1074](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=76608#0)de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas. |  |  |
| Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido en su totalidad por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales. | La condición de micro o pequeña empresa se verificará en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.4 del presente Decreto, en concordancia con el parágrafo del artículo [2.2.1.13.2.4](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=76608#2.2.1.13.2.4) del Decreto 1074 de 2015.  La condición de cooperativa o asociación mutual se acreditará con el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o la autoridad respectiva. En el evento en que el empate se presente entre proponentes plurales cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuáles al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutual que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto [1074](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=76608#0)de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas. |  |  |
| Preferir al oferente persona natural o jurídica que acredite, de acuerdo con sus estados financieros o información contable con corte al 31 de diciembre del año anterior, que por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) del total de sus pagos fueron realizados a Mipyme, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, efectuados durante el año anterior | Para lo cual el proponente persona natural y contador público; o el representante legal de la persona jurídica y revisor fiscal para las personas obligadas por ley; o del representante legal de la persona jurídica y contador público, según corresponda, entregará un certificado expedido bajo la gravedad de juramento, en el que conste que por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos fueron realizados a Mipyme, cooperativas o asociaciones mutuales.  Igualmente, cuando la oferta es presentada por un proponente plural se preferirá a este siempre que:  10.1. Esté conformado por al menos una Mipyme, cooperativa o asociación mutual que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural, para lo cual se presentará el documento de conformación del proponente plural y, además, ese integrante acredite la condición de Mipyme, cooperativa o asociación mutual en los términos del numeral 8 del presente artículo;  10.2. La Mipyme, cooperativa o asociación mutual aporte mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia acreditada en la oferta; y  10.3. Ni la Mipyme, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los otros integrantes del proponente plural, para lo cual el integrante respectivo lo manifestará mediante un certificado suscrito por la persona natural o el representante legal de la persona jurídica.  En el evento en que el empate se presente entre proponentes plurales, que cumplan con los requisitos de los incisos anteriores, cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuales al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutual que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto [1074](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=76608#0)de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas. |  |  |
| Preferir las empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento Mipymes | para lo cual se presentará el certificado de existencia y representación legal en el que conste el cumplimiento a los requisitos del artículo [2](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=86982#2)de la Ley 1901 de 2018, o la norma que la modifique o la sustituya. Asimismo, acreditará la condición de Mipyme en los términos del numeral 8 del presente artículo.  Tratándose de proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite las condiciones señaladas en el inciso anterior de este numeral. |  |  |

**FIRMA:**

**NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NIT O C.C.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELÉFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CIUDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# **ANEXO 15: ACREDITACIÓN DE REQUISITOS PARA PARTICIPAR EN CONVOCATORIAS LIMITADAS A MIPYMES**

Nota: Este formato solo se usa si el proceso fue limitado a Mipymes

Ciudad y Fecha

Señores:

**DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL MEDELLÍN**

Medellín, Antioquia

**Referencia:** Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía N° SAMC001-2024

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicar nombre de la persona natural que participa del proceso)* actuando \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicar según corresponda: en nombre propio o en representación legal o como apoderado)* de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nombre de la persona natural o jurídica, según corresponda),* identificado como aparece junto a mi firma, certifico que cumplo con los requisitos para participar en la convocatoria del proceso Selección de Abreviada de Menor Cuantía No. **SAMC001-2024**, el cual fue limitad a MIPYMES \_\_\_\_\_\_\_\_ *( indique si fue limitado a mipyme NACIONAL, DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL, esto se podrá identificar hasta los pliegos definitivos*).

Por lo anterior manifiesto mi condición de: *(Marcar con una X el tamaño empresarial)*

***Micro Empresa ( )***

***Pequeña Empresa ( )***

***Mediana Empresa ( )***

Para efectos de lo anterior, señalo a continuación mis datos personales *(y los de la persona jurídica que represento si aplica):*

Nombre de la persona que participa en el proceso de selección (natural o jurídica):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de identificación (cédula de ciudadanía o NIT):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del representante legal o apoderado (si lo tuviere):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de identificación (cédula de ciudadanía): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de notificaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma de la persona natural, o representante legal, revisor fiscal o contador.)

Nota: Se deberá allegar documentación que acredita la calidad del revisor fiscal o contador.

NOTA: Este formato deberá ser diligenciado y remitido con la Documentación soporte establecida en la Invitación Pública conforme a lo Reglado en el artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015.

1. Anexar fotocopia de la Tarjeta Profesional y Cédula de Ciudadanía. [↑](#footnote-ref-1)
2. *ARTÍCULO 90. INHABILIDAD POR INCUMPLIMIENTO REITERADO. Quedará inhabilitado el contratista que incurra en alguna de las siguientes conductas: a. Haber sido objeto de imposición de cinco (5) o más multas durante la ejecución de uno o varios contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años. b. Haber sido objeto de declaratorias de incumplimiento contractual en por lo menos dos (2) contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años. c. Haber sido objeto de imposición de dos (2) multas y un (1) incumplimiento durante una misma vigencia fiscal, con una o varias entidades estatales. La inhabilidad se extenderá por un término de tres (3) años, contados a partir de la publicación del acto administrativo que impone la inscripción de la última multa o incumplimiento en el Registro Único de Proponentes, de acuerdo con la información remitida por las entidades públicas. La inhabilidad pertinente se hará explícita en el Registro Único de Proponentes cuando a ello haya lugar. d. Haber sido objeto de incumplimiento contractual o de imposición de dos (2) o más multas, con una o varias entidades, cuando se trate de contratos cuyo objeto esté relacionado con el Programa de Alimentación Escolar. Esta inhabilidad se extenderá por un término de diez (10) años, contados a partir de la publicación del acto administrativo que impone la inscripción de la última multa o incumplimiento en el Registro Único de Proponentes, de acuerdo con la información remitida por las entidades públicas. La inhabilidad pertinente se hará explícita en el Registro Único de Proponentes cuando a ello haya lugar. (Literal adicionado por el Art. 51 de la Ley 2195 de 2022). PARÁGRAFO. La inhabilidad a que se refiere el presente artículo se extenderá a los socios de sociedades de personas a las cuales se haya declarado esta inhabilidad, así como las sociedades de personas de las que aquellos formen parte con posterioridad a dicha declaratoria. (Artículo MODIFICADO por el Art. 43 de la Ley 1955 de 2019)* [↑](#footnote-ref-2)